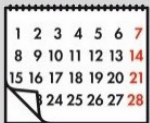


Wofür benötigen Sie eine Freizeitbegleitung?



Name der
Aktion:



Wochentag
der Aktion:

Handelt es sich um eine einmalige oder regelmäßige Aktion?
(z.B. jeden Mittwoch)

- Einmalig
 Regelmäßig



Wann beginnt
die Aktion?



Wie lange
dauert die
Aktion?



Wo findet die
Aktion statt?



Wo ist der
Treffpunkt?



Muss die Begleitung ein Fahrzeug fahren?

- Ja
 Nein

Möchten Sie jemanden zu der Aktion mitbringen?

- Ja
 Nein

Wie heißt/en die
Person/en?

**Müssen wir noch etwas
Besonderes zu der
Aktion wissen?**

Vorname:

Nachname:

PLZ, Wohnort:

Straße / Haus-Nr.:

Für Bewohner eines Wohnheimes:

Name des Wohnheimes / der
Wohngruppe

Telefon-Nr. der Wohngruppe:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr.:

Notfall-Nr.:

E-Mail-Adresse:



Sind Sie bei Dinklusiv registriert?

- Ja
 Nein